**令和５年度　歳末たすけあい助成事業申請書**

令和５年　　月　　日

社会福祉法人北見市社会福祉協議会

会　長　　五十嵐　俊　啓　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　団　体　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　印

下記のとおり歳末時期の事業に助成金を受けたいので申請いたします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体所在地 |  | | | | | | | |
| 連絡先住所 |  | | | | | | | |
| 電話番号 | － | FAX | | － | | 担当者名 | |  |
| 事業名（助成を受ける事業） | | | | | | | | |
| 具体的な実施内容及び事業の目的 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 事業実施予定日 | | | 令和　　　年　　　月　　　日（　　　曜日） | | | | | |
| 事業対象者 |  | | | | 対象者数  参加者数 | | 人 | |
| **歳末事業助成申請額** | | | **円** | | | | | |

**令和５年度　歳末たすけあい助成事業申請書**

**記　入　例**

令和５年○○月○○日

社会福祉法人北見市社会福祉協議会

会　長　　五十嵐　俊　啓　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団　体　名　　〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　会長　〇　〇　〇　〇　印

下記の歳末時期の事業に助成金の交付を受けたいので申請いたします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体所在地 | 北見市○○町○丁目○－○○ | | | | | | | |
| 連絡先住所 | 北見市○○町○丁目○－○○ | | | | | | | |
| 電話番号 | ○○-○○○○ | FAX | | ○○-○○○○ | | 担当者名 | | ○○　○○ |
| 事業名（助成を受ける事業）  　例：　〇〇〇〇交流事業、○○○○クリスマス会　等 | | | | | | | | |
| 具体的な実施内容及び事業の目的 | | | | | | | | |
| ※　助成を受ける事業について具体的内容と、事業の目的を記入して下さい。 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 例１：（実施要項等がある場合は）　別紙要項のとおり | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 例２：○○な障がいを持った子どもたちが歳末の時期に、一堂に会し様々な関係 | | | | | | | | |
| 者と交流し、○○を行い楽しい一時を過ごしてもらう事業を実施します。 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 事業実施予定日 | | | 令和○○ 年 ○○ 月 ○○ 日（○曜日） | | | | | |
| 事業対象者 | 例：心身障がい児・家族 | | | | 対象者数  参加者数 | | ○○○　人 | |
| **歳末事業助成申請額** | | | ○○，○○○　円 | | | | | |